**附件：**

**云南省高等学校名师工作室教师**

**省内访问学者**

**推 荐 表**

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_民族\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家庭电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问学校及专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月（一学年）

**云南省教育厅 云南省财政厅 制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | 毕业/获得学位学校 | | 毕业/获得学位时间 | | 一  寸  照  片 |
|  | | |  | |  | |
| 毕业/获得学位学科专业 | | | |  | | |
| 学习工作简历 | 起止年月 | | | 学习、工作单位（任何职） | | | |
|  | | |  | | | |
| 从事过哪些教学工作（包括授课名称、学时、对象，指导学生论文、实验，编写教材等） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 从事过哪些科研工作及取得的成果（包括发表论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间，刊物和出版社，成果获奖和应用情况等）（如空格不够，可另附页） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 计划访问学习的目的、内容及要求 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 申请人所在院系意见(包括对其政治思想、教学科研能力的评语) | |  | | | | 院系负责人签名 | |
|  | |
| 院\系公章 | |
| 年 月 日 | |
| 推荐学校师资管理部门意见 | | 部门公章 | | | | 职能部门 | |
|  | |
| 负责人签名 | |
|  | |
| 年 月 日 | |
| 接受学校导师意见 | |  | | | | 导师职务 | |
|  | |
| 导师签名 | |
|  | |
| 年 月 日 | |
| 接受学校管理部门意见 | | 部门公章 | | | | 负责人签名：  年 月 日 | |
| 质量工程领导小组意见 | |  | | | | 负责人签名  年 月 日 | |